

Feuille de renseignements pour l'adhésion au SPS

1^{ère} adhésion : remplir les 2 pages (dater et signer)

Renouvellement : mettre nom et prénom et mentionner uniquement les modifications (dater et signer)

N° adhérent

Merci de renseigner tous les champs lisiblement

COORDONNÉES PERSONNELLES DE CONTACT AVEC LE SPS

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	NOM :	PRÉNOM :
Nom de naissance :	Date de naissance : / /	Lieu de naissance :
Adresse :		
Complément :	Code postal : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Commune :
Pays :	Tel : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	E-mail :

Pour la facturation : Le service administratif enverra un reçu

à la même adresse ci-dessus

à l'adresse suivante :

Nom de l'entreprise ou nom et prénom :		
Adresse :		
Complément :	Code postal : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Commune :
Pays :		

Site internet	https://www.
---------------	---

Tout changement dans les coordonnées personnelles devra être signalé par mail à :

adhesion@syndicat-shiatsu.fr

ANNUAIRE DU SPS

Pour paraître dans l'annuaire, il faut être à jour de sa cotisation au SPS et avoir une RC Pro pour chaque année d'adhésion pour :

- Les Spécialistes et les Praticiens en shiatsu

Il faut avoir envoyé au service administratif la photocopie des attestations correspondantes pour :

- Les Praticiens de shiatsu sur chaise et/ou d'Animateurs de do in

L'adhérent recevra par mail un identifiant et un mot de passe et devra obligatoirement remplir son profil pour paraître dans l'annuaire.

Cocher cette case si vous ne voulez pas figurer dans l'annuaire

Ne pourront pas paraître dans l'annuaire :

- Les salariés(es) - Les bénévoles avec leur adresse personnelle (sauf autorisation de leur association)

SITUATION JURIDIQUE

Situation juridique 1 (en ce qui concerne le shiatsu)

<input type="checkbox"/> E.I. entreprise individuelle	<input type="checkbox"/> EIRL	<input type="checkbox"/> SARL	<input type="checkbox"/> EURL	<input type="checkbox"/> SAS	<input type="checkbox"/> SASU	<input type="checkbox"/> SA	<input type="checkbox"/> SNC
<input type="checkbox"/> Profession libérale	<input type="checkbox"/> Cadre associatif	<input type="checkbox"/> Salarié (e)	<input type="checkbox"/> Portage salarial	<input type="checkbox"/> SCOP			
Nom de la structure :				Année de création : / /			
N° SIRET : <input type="text"/>				Code NAF : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

Situation juridique 2

<input type="checkbox"/> E.I. entreprise individuelle	<input type="checkbox"/> EIRL	<input type="checkbox"/> SARL	<input type="checkbox"/> EURL	<input type="checkbox"/> SAS	<input type="checkbox"/> SASU	<input type="checkbox"/> SA	<input type="checkbox"/> SNC
<input type="checkbox"/> Profession libérale	<input type="checkbox"/> Cadre associatif	<input type="checkbox"/> Salarié (e)	<input type="checkbox"/> Portage salarial	<input type="checkbox"/> SCOP			
Nom de la structure :				Année de création : / /			
N° SIRET : <input type="text"/>				Code NAF : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

Votre cursus

Spécialiste en shiatsu

Date du titre : / /	Nom du centre de formation d'origine :
---------------------------	--

Praticien en shiatsu (si vous n'êtes pas Spécialiste)

Provenance : Organisme de Formation Fédération Association Autre

Date attestation ou autre : / /	Nom de l'Organisme de Formation d'origine :
---------------------------------------	---

Pratique sur chaise

Provenance : Organisme de Formation Fédération Association Autre

Date attestation ou autre : / /	Nom de l'Organisme de Formation d'origine :
---------------------------------------	---

Animateur de do in

Provenance : Organisme de Formation Fédération Association Autre

Date attestation ou autre : / /	Nom de l'Organisme de Formation d'origine :
---------------------------------------	---

